

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/321037900>

Conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sid en Jóvenes de una Universidad privada al Norte de México

Chapter · December 2014

CITATIONS

0

READS

179

3 authors:



[Carolina Valdez-Montero](#)

Autonomous University of Sinaloa

94 PUBLICATIONS 309 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Raquel A Benavides-Torres](#)

Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 450 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Luvia Castillo](#)

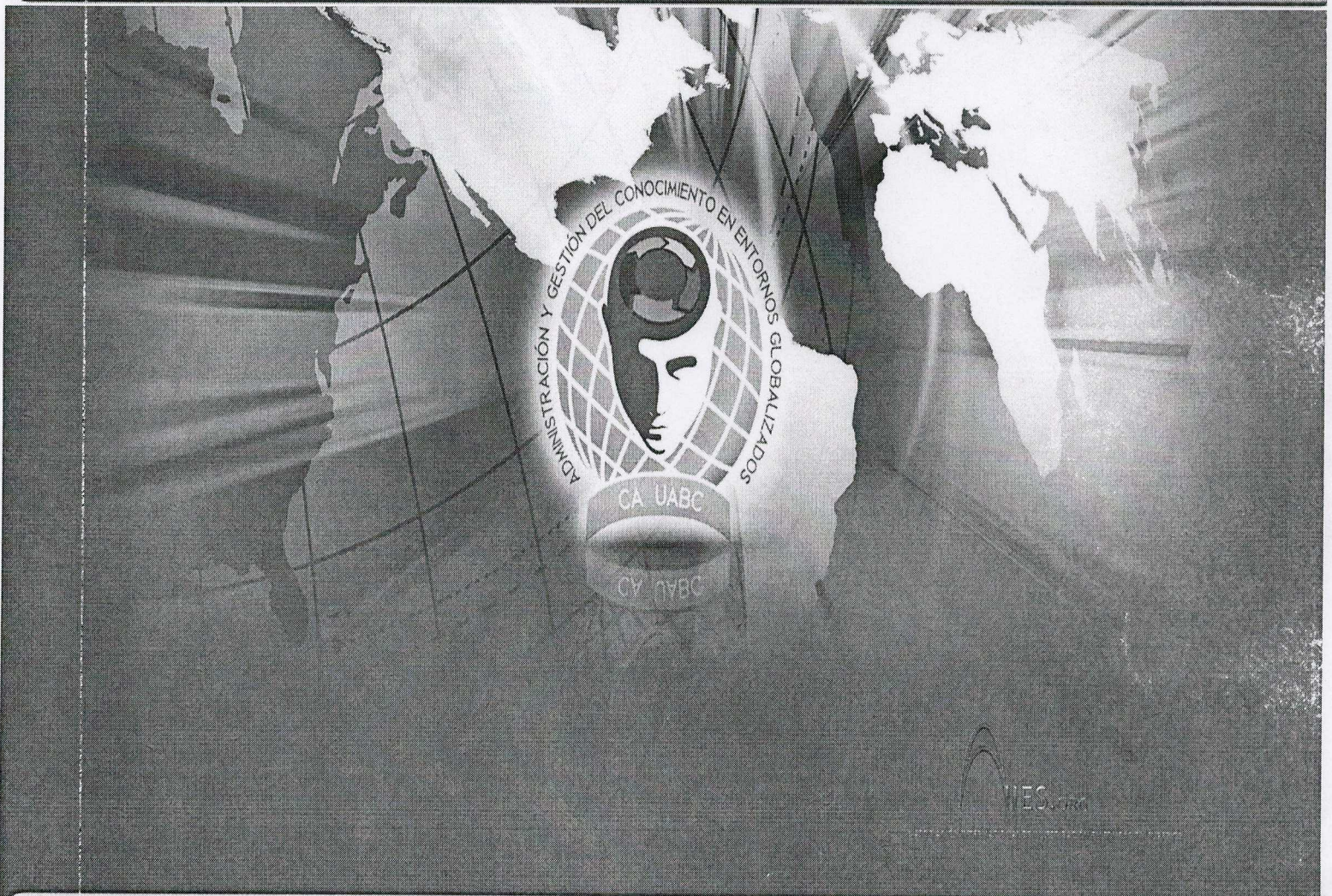
Universidad Autónoma del Carmen

78 PUBLICATIONS 230 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)

Innovación Tecnología y Educación

Libro Electrónico



Compilador:
Dra. María Elizabeth Ojeda Orta

ISBN: 978-607-8360-25-3

INNOVACIÓN TECNOLOGÍA Y EDUCACIÓN

Derechos reservados.

Copyright 2014

María Elizabet  jeda Orta

Coordinación Editorial

Raúl Pérez Rojas

Sello Editorial

Ediciones Ilcsa S.A. de C.V.

Calzada Tecnológico 909, Otay Universidad,
Tijuana, B.C., México.

Tel. (664) 607-1992

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial
Registro No 3195

ISBN: 978-607-8360-25-3

Primera edición: Diciembre de 2014.

No. De ejemplares: 500

Prohibida la reproducción total o parcial de esta publicación sin la autorización previa y por escrito del titular del Copyright.

Rosas Lezama J. G. Héctor.....	250
Moreno Rivera José Luis.....	250
Propuesta de un modelo de diseño organizacional para gestionar los organismos de agua potable en la Ciudad de México	
Silva Rodríguez de San Miguel Jorge Alejandro.....	258
Tomo 2. Arte y Cultura	
La vivienda histórica de los barrios El Baratillo y Los Ángeles de la ciudad de Guanajuato, Gto.	
Hernández Barriga Claudia.....	277
Chávez Valencia Luis Elías.....	277
Zamora Ayala Verónica de la Cruz.....	277
Saber tradicional de las plantas utilizadas por los nahuas de Huitzotlaco, Atlapexco, Hidalgo, México.	
Alejandra López Mancilla.....	289
Hans Vander Wal.....	289
Pablo Hernández Hernández.....	289
Jorge López Bautista.....	289
Rosalba Galván Gutiérrez.....	289
Juan Suárez Sánchez.....	289
Capital Intelectual	
Kaizen orientado a los sistemas de sugerencias	
Montiel Abad Erika Fernanda.....	299
Moreno Rivera José Luis.....	299
Tolamatl Michcol Jacobo.....	299
Casos de Éxito	
El recurso de intervención en el mejoramiento de la autonomía y la autogestión del estudiante	
Álvarez Arredondo Anselmo.....	310
Moreno Alcaraz Flérida.....	310
La interdisciplinariedad e intradisciplinariedad desde la clase práctica en la asignatura gestión de software de la universidad de las ciencias informáticas.	
Higuera Igarza Isabel María.....	323
Ruiz Constanten Yadira.....	323
Pérez Gil, Madelis.....	323
Ciencias de la Salud	
Conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sida en jóvenes de una universidad privada al norte de México.	
Valdez Montero Carolina.....	328
Benavides Torres Raquel.....	328
Castillo Arcos Lubia.....	328

CIENCIAS DE LA SALUD

Conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sida en jóvenes de una universidad privada al norte de México.

Valdez Montero Carolina
Benavides Torres Raquel
Castillo Arcos Lubia

Resumen

Introducción: Las ITS-VIH/Sida son problemas de salud pública que tiene repercusiones de índole individual, social y económica, especialmente en los jóvenes.

Objetivo: Describir la conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/SIDA en jóvenes universitarios en el norte de México y establecer las diferencias de acuerdo al género.

Método: Se realizó un estudio transversal descriptivo en 200 jóvenes de 18 a 25 años de una universidad privada. El muestreo fue aleatorio sistemático. Para medir la Conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sida se utilizaron dos instrumentos: Experiencia Sexual y Comportamiento Sexual; ambos cuentan con características psicométricas aceptables. Las encuestas fueron aplicadas a través del portal surveymonkey. Los datos fueron analizados a través del paquete estadístico SPSS versión 20 para Windows®. Se utilizó estadística descriptiva como frecuencias y porcentajes y prueba de U de Mann-Whitney para establecer las diferencias de acuerdo al género.

Resultados: Se encontró que el 60.9% de los jóvenes tuvieron sexo vaginal, el 11.4% sexo anal y el 48.1% sexo oral en los últimos 12 meses. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas de acuerdo al sexo, por lo que se puede decir que los hombres presentaron más conductas sexuales de riesgo para contraer ITS-VIH/Sida en comparación de las mujeres ($U= 3226.50, p < .01$).

Conclusiones: Los jóvenes presentan conductas sexuales que los ponen en riesgo de contraer ITS-VIH/Sida, lo cual se da con mayor frecuencia en la población masculina. Para futuros estudios se recomienda realizar investigaciones cualitativas que estudien los roles de género y su influencia con la conducta sexual.

Palabras claves: Conducta Sexual, VIH, Sida (DeSC).

Sexual risk behavior for STI-HIV/AIDS among youth in a private college in northern Mexico.

Abstract

Introduction: STI-HIV/AIDS are public health problems that have implications at individual, social and economic level, especially in young people.

Objective: To describe the sexual risk behavior for STI-HIV/AIDS among university students in northern Mexico and to establish differences according to gender.

Method: A descriptive cross-sectional study in 200 young people aged 18 to 25 years at a private university was done. The sampling was probabilistic and systematic. To measure sexual risk behavior for STI-HIV /

AIDS two instruments were used: Sexual Experience and Sexual Behavior; both have acceptable psychometric characteristics. Both surveys were administered through Survey Monkey portal. Data was analyzed using SPSS version 20 for Windows. Descriptive statistics such as frequencies and percentages and the U Mann-Whitney test was used to establish differences according to gender.

Results: We found that 60.9% of young people had vaginal sex, 11.4% anal sex, and 48.1% oral sex in the past 12 months. Statistically significant differences were found according to sex, so we could say that men had more sexual risk behaviors for STIs HIV / AIDS compared to women ($U = 3226.50$, $p < .01$).

Conclusions: Young people had sexual behaviors that put them at risk for STIs HIV / AIDS, which occurs most frequently in the male population. For future studies it is recommended to explore gender roles and their influence on sexual behavior with qualitative research.

Keywords: Sexual Behavior, HIV, AIDS (DeSC).

Introducción

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) tienen un impacto considerable en la salud sexual y reproductiva de los individuos a nivel mundial. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), refiere que cada día más de 1 millón de personas se contagian de ITS y se estima que anualmente 500 millones de personas se infecta de alguna de las cuatro ITS más comunes tales como: clamidia, gonorrea, sífilis. Asimismo, la mayoría de las ITS se pueden desarrollar sin manifestación de síntomas y la presencia de estas puede triplicar el riesgo de infección con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

El VIH y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida) continúan siendo un problema de salud pública que tiene serias consecuencias de índole individual, social y económica. A nivel mundial existen 35 millones de personas viviendo con el VIH (Organización de las Naciones Unidas [ONUSIDA], 2014). En México en el 2012 se presentaron un aproximado de 5,000 defunciones por el Sida (Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA [CENSIDA], 2013). Asimismo, el CENSIDA mostró que el 94.2% de los contagios por VIH/Sida son causados por las relaciones sexuales, siendo el grupo de 25 a 34 años los más afectados (CENSIDA, 2014). Es importante señalar que el periodo de incubación del virus puede ser hasta de 10 años y posiblemente los adultos jóvenes fueron infectados en la etapa de la adolescencia o bien en la juventud.

En la etapa de la juventud se presentan cambios físicos, psicológicos y conductuales y se inicia el desarrollo de mayores responsabilidades y funciones de la adultez. La juventud se considera una etapa de vulnerabilidad para adoptar comportamientos que pueden poner en riesgo la salud de la persona y afectar a la familia y comunidad. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012) señala que el 23% de los adolescentes de 12 a 19 años han iniciado vida sexual, esto ha incrementado considerablemente debido a que la ENSANUT en el 2006 reportó un 15%. A su vez se ha demostrado que los hombres son los que inician a temprana edad las relaciones sexuales comparadas con las mujeres. La ENSANUT (2012) reportó que 25.5% de los hombres iniciaron su vida sexual entre 12 y 19 años y las mujeres con una menor proporción del 20.5%.

Stern, Fuentes-Zurita, Lozano-Treviño y Reysoo (2003) señalan que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad es crucial porque tienen implicaciones futuras, tales como adoptar patrones de comportamiento que impactaran en la salud sexual y reproductiva que modificarán su desarrollo durante la adultez. Asimismo, el Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2011) reportó que el 29.6% de los hombres del grupo de 10 y 19 años de edad no utilizan ningún método anticonceptivo incluyendo el condón, sin embargo, el grupo de las mujeres que no usan algún método es mayor (56.6%). Los jóvenes que tienen relaciones sexuales sin protección asumen principalmente dos riesgos; el embarazo no deseado e ITS tales como el VIH/Sida.

La Guía Centre Psicopediatric (2012) señala que existen diversos factores que incrementan las posibilidades de que los jóvenes se infecten por VIH/Sida, algunos de ellos son la edad temprana del inicio de relaciones sexuales, el incremento del número de parejas sexuales y contactos, la movilidad de la población a diferentes estados o nacionalidades y el uso nulo o incorrecto del condón. García-Vega, Menéndez, Fernández y Cuesta (2012) definen a la conducta sexual de riesgo como la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a la salud como por ejemplo infectarse de VIH/Sida de manera individual o hacia otra persona.

De acuerdo con la definición de los autores la conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sida para el presente estudio se considera como el inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años; tener sexo anal, vaginal y oral sin condón; tener múltiples parejas sexuales y tener relaciones sexuales con personas de su mismo sexo. Por lo anterior el objetivo del presente estudio fue Describir la conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/SIDA en jóvenes universitarios en el norte de México y establecer las diferencias de acuerdo al género.

Método

Muestra

Se realizó un estudio transversal y descriptivo comparativo (Burns & Grove, 2005) en 200 jóvenes de 18 a 25 años de una universidad privada de Monterrey, N.L. La muestra fue calculada mediante el programa nQuery Advisor. Para la selección de los participantes se utilizó el muestreo aleatorio sistemático ($k=11$) proporcional al sexo de los participantes y al número de estudiantes por facultades. Las facultades fueron seleccionadas de manera aleatoria. Se excluyeron a todos los jóvenes que no estuvieran entre el rango de edad de 18 y 25 años y que estuvieran casados o que vivieran en unión libre. Esto fue valorado por medio de dos preguntas filtro antes de iniciar el llenado del instrumento.

Instrumento

Para medir la Conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sida se utilizaron dos instrumentos, el de Experiencia Sexual (Ingledew & Ferguson, 2007) y Comportamiento Sexual (Marín, Gómez, Coyle & Kirby, 2000).

El instrumento de Experiencia sexual tiene por objetivo identificar las prácticas sexuales previas que ponen en riesgo al joven para contraer ITS/VIH-Sida. El instrumento está conformado por 8 reactivos, un ejemplo de pregunta es: ¿En su vida con cuántas parejas ha tenido relaciones sexuales? Las opciones de respuesta pueden

ser dicotómicas (Sí y No) y numéricas, en donde de acuerdo a la respuesta se asigna un punto según los criterios establecidos por Ingledew y Ferguson (2007). Las puntuaciones mayores indican que el joven se ha involucrado en mayores conductas de riesgo sexual. La confiabilidad del instrumento ha mostrado ser aceptable .87 (Ingledew & Ferguson, 2007) y también ya ha sido aplicado en población mexicana (Valle-Solis, Benavides-Torres, Álvarez-Aguirre & Peña-Esquivel, 2011).

El instrumento de Comportamiento Sexual (Marín, Coyle, Gómez, Carvajal & Kirby, 2000) está compuesto por 23 preguntas que evalúan la conducta sexual de riesgo para VIH/Sida, como el inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años, sexo sin protección, tener sexo bajo los efectos del alcohol y/o drogas. Un ejemplo de pregunta es ¿Has tenido relaciones sexuales vaginales en los últimos 12 meses? (el pene dentro de la vagina) y las opciones de respuesta son: 0 = nunca he tenido sexo, 1 = No, 2 = Sí. Sin embargo, dado la naturaleza de las preguntas las opciones de respuesta varían. Las puntuaciones más altas indican una mayor conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/Sida. Este instrumento, en la prueba test-retest ha reportado valores por arriba de .64 (Montañez, 2008) y se ha reportado validez de convergencia con coeficientes aceptables entre .76 y .88 (Valle, 2011). A este instrumento se le agregaron los tipos de sexo (vaginal, anal y oral) ya que las preguntas enfocadas a las relaciones sexuales se presentaban de manera general y no especificaba el tipo de sexo que pudieron haber realizado los jóvenes.

Procedimiento de recolección de información

Para la realización del presente estudio se solicitó la aprobación de las comisiones de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Se pidió la autorización de los directivos de la universidad privada donde se realizó el estudio. Una vez obtenida la aprobación de las autoridades pertinentes se procedió a seleccionar de manera aleatoria ocho facultades de 20 con las que contaba dicha Institución. Posteriormente se acudió a las entradas principales de las instalaciones de cada Facultad ubicándose del lado derecho una persona con un contador y se inició el conteo de 1 en k (11), contando a la persona que entrara primero de derecha a izquierda. En caso de que resultará seleccionada, otra persona la abordaba para explicarle el propósito del estudio y la invitaba a participar en el mismo. Si él o la joven aceptaban, se le aplicaban las preguntas filtro y si cumplía con los criterios de participación se le proporcionaba el consentimiento informado por escrito para que lo firmara. Una vez firmado el consentimiento informado, se le pedía su correo electrónico, se le asignaba un código y se informaba que se le enviaría la encuesta por correo electrónico para que la contestara desde su hogar o su lugar de preferencia. Una vez enviado el cuestionario, se les dio una semana para que lo respondieran y a su vez se les estuvieron enviando recordatorios cada tercer día hasta que fuera contestada la encuesta.

El llenado de los cuestionarios se realizó a través del portal Survey Monkey, en el cual se desarrolló una plantilla con preguntas programadas para que los jóvenes contestaran el cuestionario. Se les pidió a los participantes que sus respuestas fueran las más honestas posibles y se les aseguró que se mantendrían en absoluta confidencialidad. Esto se refiere a que nadie sabría quienes fueron las personas que contestaron los instrumentos.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados a través del paquete estadístico SPSS versión 20 para Windows®. Se utilizó estadística descriptiva como frecuencias y porcentajes y prueba de U de Mann-Whitney para realizar la comparación por sexo.

Resultados

La edad media de los jóvenes universitarios fue de 20.6 años (DE = 1.83), el mayor porcentaje fueron hombres y la mayoría de los participantes reportaron no estar en ningún tipo de relación de pareja en el momento de la aplicación de los instrumentos.

Tabla 1. Características de los jóvenes universitarios

	Hombre	Mujer
	53.5%	46.5%
Edad		
18-20	22.5	28.5
21-25	31.0	18.0
Actualmente estas:		
Soltero	31.5	23.5
Relación de noviazgo	17.0	17.0
Empezando una relación	4.0	2.0
En una relación para matrimonio	1.0	4.0
Tipo de sexo:		
Vaginal	41.5	29.0
Anal	18.5	8.0
Oral	39.0	21.0

De manera general se encontró que el 60.9% de los jóvenes tuvieron sexo vaginal, el 11.4% sexo anal y el 48.1% sexo oral en los últimos 12 meses. En la tabla 1 se muestran las características de los participantes de acuerdo al sexo.

Tabla 2. Conducta sexual de los jóvenes que han tenido relaciones sexuales

	Hombre	Mujer
	%	%
Edad de inicio de relaciones sexuales		
>18 años	16.0	16.5
≤ 18 años	28.5	16.0
No. de parejas sexuales en la vida		
1	6.0	16.0
2 o 3	14.5	10.5
4 o 5	12.0	0.5
6 o 7	5.0	1.5
8 o 9	1.0	1.0
10 o más	6.5	2.5
No uso del condón en la última relación sexual		
Vaginal	13.0	15.5
Anal	8.0	5.0
Oral	29.5	18.0
De todas las relaciones sexuales ¿Cuántas veces usas condón?		
Siempre	15.5	9.0
Más de la mitad	11.0	3.5
La mitad	6.0	3.0

Menos de la mitad	7.0	7.0
Nunca usamos	3.5	7.5
Has tenido relaciones con:		
Mujeres	41.5	1.5
Hombres	1.0	28.0
Mujeres y hombres	0.5	1.0

Referente a la primera relación sexual se encontró que la edad media fue de 17.07 años. En la tabla 2 se muestra que el porcentaje de relaciones sexuales es mayor en los hombres (44.5%) comparado con el de las mujeres (32.5%), también la edad de inicio de las relaciones sexuales de los hombres fue a más temprana edad en comparación con las mujeres. En relación al número de parejas sexuales, se encontró que el 39.0% de los hombres tenían más de una pareja sexual y este dato es mayor en comparación con las mujeres que presentaron el 16.0%. En cuanto al uso del condón se encontró que el 27.5% de los hombres usan de manera inconsistente el condón muy similar a las mujeres con un 21.0%, cabe señalar que existe un porcentaje mayor de hombres con vida sexual activa en comparación con las mujeres y esto puede deducir que es relativamente mayor en las mujeres. En cuanto las relaciones sexuales con su mismo sexo, el 1.5% de los hombres han tenido algún tipo de relación homo-bisexual y presentándose un porcentaje relativamente mayor en las mujeres (2.5%).

Tabla 3. Prueba U de Mann-Whitney para la diferencias de acuerdo al sexo.

Variable	Sexo	n	Rango promedio	Mdn	U	p
Conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/SIDA	Hombre	101	108.05	42.00	3226.50	.00
	Mujer	89	81.25	29.53		

Después de obtener los puntajes de los instrumentos y conformar el índice de conducta sexual de riesgo, se analizó la distribución de los datos. Se encontró que los datos no presentaron distribución normal por lo que se utilizó la prueba U de Mann-Whitney, en la tabla 3 se muestra que se encontraron diferencias significativas de acuerdo al sexo, por lo que se puede decir que los hombres tienen mayores conductas sexuales de riesgo para contraer ITS-VIH/SIDA en comparación con las mujeres.

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la conducta sexual de riesgo para ITS-VIH/SIDA en hombres y mujeres universitarios. A continuación se discuten los resultados. Posteriormente, se presentan las limitaciones del estudio y finalmente se exponen las conclusiones y recomendaciones.

En función de los hallazgos encontrados la mayoría de los jóvenes ya habían iniciado su vida sexual y este inició se dio antes de que cumplieran la mayoría de edad. Lo cual concuerda con lo reportado por el

CENSIDA (2009) que menciona que el grupo que tiene mayor riesgo de adquirir el ITS-VIH/SIDA es el de 10 a 29 años. Asimismo, un mayor porcentaje de hombres iniciaron a temprana edad en comparación con las mujeres, esto es congruente con los reportes de ENSANUT (2012) que señala que los hombres inician su vida sexual en la etapa de la adolescencia.

Asimismo, se encontró que los hombres han tenido mayor número de parejas sexuales en comparación con las mujeres. Es importante señalar que algunos autores han reportado que los hombres que inician a temprana edad tienen mayor probabilidad de relacionarse con mayor número de parejas sexuales y esto puede estar influenciado por aspectos culturales, ya que la cultura mexicana al hombre se le da mayor permisibilidad de tener experiencias sexuales en comparación con las mujeres, debido a que la sociedad espera que la mujer sea virgen hasta el matrimonio (Aguilar, Valdez, González-Arratia, López-Fuentes, González, 2013; Stern, Fuentes, Lozano y Reysoo, 2003; Rocha-Sánchez y Díaz-Loving, 2005).

Un dato relevante que poco se explora es el uso del condón durante el sexo vaginal, anal y oral. Gurman y Borzekowski (2004) critican y señalan que para realizar investigaciones de comportamientos sexuales es importante incorporar los tipos de sexo y no solo llamar a relaciones sexuales y dar por sentado que tener relaciones sexuales es tener sexo vaginal como si fuera el único tipo de sexo. Por lo anterior en el presente estudio se consideró estos tres tipos de sexo y demostró que un gran porcentaje de hombres y mujeres no usan el condón en el sexo oral. Salazar (2009) señala que los jóvenes no saben que pueden infectarse de alguna ITS o VIH/SIDA por medio del sexo oral, esto pudiera explicar los resultados del estudio. Asimismo, Remez (2000) señala que los jóvenes no consideran el sexo oral como un acto sexual.

También se encontró que tanto hombres como mujeres refirieron haber tenido relaciones sexuales con una persona de su mismo o sexo o con ambos. Sin embargo, se encontró que las mujeres fueron las que reportaron mayores relaciones homosexuales, a pesar de que el porcentaje de sexo anal de hombres es alto, pone en duda el resultado y a su vez los reportado por Vázquez y Chávez (2008) y Moral (2011) que señalan que la homosexualidad en hombres está más estigmatizada que en las mujeres dentro de la cultura latina.

A pesar de que los hombres reportan conductas sexuales más riesgosas, en este estudio se encontró un porcentaje considerables de mujeres que usan de manera inconsistente el condón. Lo anterior concuerda con lo reportado por diversos estudios que señalan que las mujeres están en mayor riesgo de contraer ITS-VIH/Sida por no usar el condón o bien usarlo de manera irregular en las relaciones sexuales (Carael, Marais, Polsky & Mendoz, 2009; Fei-ling, Minh, Chung, Zenilman, Minh & Celentano, 2003). Enríquez, Sánchez y Robles (2005) explican que las mujeres pueden tener estigmas en relación a las ITS como por ejemplo que esas infecciones son propias de los homosexuales o trabajadoras sexuales y no perciben el riesgo de infectarse, perciben barreras para acceder y usar el condón, disminuye el romanticismo o bien la demostración del amor y afecto y porque consideran que usar el condón es decisión del hombre.

Conclusiones

En base a los hallazgos encontrados se concluye que los jóvenes mostraron mayores conductas sexuales de riesgo a contraer ITS-VIH/Sida, principalmente en la población masculina. También se concluye que los

hombres refirieron haber iniciado relaciones sexuales a temprana edad y un número considerable ya tenía vida sexual activa en el momento del estudio. A su vez, los hombres presentaron mayor números de parejas sexuales comparado con las mujeres. Sin embargo, las mujeres mostraron mayor inconsistencia para usar el condón y un mayor involucramiento en relaciones sexuales con su mismo sexo.

Recomendaciones

Para futuros estudios se recomienda incluir adolescentes de temprana edad y realizar seguimientos de estas variables a lo largo del tiempo. Se recomienda utilizar el instrumento de conducta sexual para ITS-VIH/Sida ya que permitió dar una mayor información en cuanto al tipo de sexo de los jóvenes. Sería interesante realizar investigaciones enfocadas a las conductas sexuales relacionadas con las identidades/orientación sexual de mujeres y hombres. También se recomienda utilizar el Survey Monkey para la aplicación de instrumentos de investigación ya que hace más anónima la participación, disminuye los errores de captura de las respuestas de los participantes y tiene bajo costo. Sería de especial relevancia realizar estudios cualitativos de género tales como masculinidades y de identidades sexuales en mujeres. En base a los hallazgos de este estudio se sugiere realizar intervenciones de prevención de ITS-VIH/Sida y uso de anticonceptivos en edades tempranas (niños y adolescentes).

Referencias

- Aguilar, Y., Valdez, J., González-Arratia, N., López-Fuentes y González, S. (2013). Los roles de género de los hombres y las mujeres en el México contemporáneo. *Enseñanza e investigación en psicología*, 18(2), 207-224.
- Burns, N. & Grove, S.K. (2005). *The practice of nursing research: conduct, critique, and utilization*. 5th ed. St. Louis, Mo.: Elsevier/Saunders.
- Carael, M., Marais, H., Polsky, J. & Mendoza, A. (2009). Is there a gender gap in the HIV response? Evaluating national HIV responses from the United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS country reports. *Journal Acquirement Immune Deficient Syndrome*, 52(2), 111-118.
- Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA, 2009). Casos nuevos y acumulados de SIDA en jóvenes de 15 a 29 años, por categoría de transmisión y sexo. Recuperado de http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/2009/cifras/Nov2009/05_casoNuevAcumJoven.pdf
- CENSIDA (2013). Vigilancia Epidemiológica de casos de VIH/SIDA en México registro nacional de casos de Sida. Actualización al cierre de 2013. Recuperado de http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/epidemiologia/RN_CIERRE_2013A.pdf
- CENSIDA (2014). Vigilancia Epidemiológica de casos de VIH/SIDA en México registro nacional de casos de Sida. Actualización al 30 de junio de 2014. Recuperado de http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/epidemiologia/RN_2do_trim_2014_2.pdf

- Consejo Nacional de la Población (CONAPO, 2011). Perfiles de Salud Reproductiva. Recuperado de http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/perfiles_salud_reproductiva_estados/Perfiles_SR_07_CS.pdf
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados nacionales. Recuperado de <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>
- Enríquez, D., Sánchez, R. y Robles, S. (2005). Variables relativas al uso del condón en hombres y mujeres universitarios. *Revista electrónica de psicología Iztapalapa*, 8(2) 81-98.
- Fei-ling, V., Minh, V., Chung, A., Zenilman, J., Minh, V. & Celentano, D. (2002) Gender gaps, gender traps: sexual identity and vulnerability to sexually transmitted diseases among women in Vietnam *Social Science & Medicine*, 55(3), 467-481
- García-Vega, E., Menéndez, E., Fernández, P. y Cuesta, M., (2012). Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 79-87
- Guía Centre Psicopediátrica (2012). Conductas sexuales inadecuadas. Recuperado de <http://centreguia.cat/es/senales-alarma/adolescencia/18-trastornos-de-conducta/109-conductas-sexuales-inadecuadas>
- Gurman, T. & Borzekowski, D. (2004). Condom use among Latino college students. *The Journal of American College Health*, 52(4) 169-178
- Ingledeu, D. K. & Ferguson, E. (2007). Personality and riskier sexual behavior: Motivational mediator. *Psychology and Health*, 22(3), 291-315.
- Marín, B.V., Coyle, K., Gómez, C., Carvajal, S. & Kirby, D. (2000). Older Boyfriends and Girlfriends Increase Risk of Sexual Initiation in Young Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 27, 409-418
- Montañez, M. (2008). Normas subjetivas para VIH/SIDA y conducta sexual en adolescentes. Tesis de maestría. Universidad Autónoma de Nuevo León. México. Recuperado el 19 de noviembre del 2012.
- Moral, J. (2011). Homosexualidad en la juventud Mexicana y su distribución geográfica. *Papeles de población*, 17(67) 111-114.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013). Infecciones de Transmisión Sexual. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- Organización de las Naciones Unidas (ONUSIDA, 2014). Hoja Informativa 2014. Datos estadísticos mundiales. Recuperado de http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/factsheet/2014/20140716_FactSheet_es.pdf
- Remez, L. (2000). Oral sex among Adolescents: is it sex or is it abstinences. *Family Planning Perspectives*, 32(6), 298-299.
- Rocha-Sánchez, T. y Díaz-Loving, R. (2005). Cultura de género: la brecha ideológica entre hombres y mujeres. *Anales de psicología*, 21(1) 42-49.
- Salazar, L.F., Crosby, R.A., DiClemente, R.J., Wingood, G.M., Rose, E., McDermott-Sales, J., Caliendo, A.M. et al. (2009). African-American Female Adolescents Who Engage in Oral, Vaginal and Anal Sex:

"Doing It All" as a Significant Marker for Risk of Sexually Transmitted Infection. *Aids and Behavior*, 13(1), 85-93.

Stern, C., Fuentes-Zurita, C., Lozano-Treviño, L.R. y Reysoo, F. (2003). Masculinidad y salud sexual y reproductiva: un estudio de caso con adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Publica Mexico*, 45(1) 34-43.

Valle-Solís, M., Benavides-Torres, R., Álvarez-Aguirre, A. y Peña-Esquivé, J. (2011). Conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes universitarios. *Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social*, 19(3) 133-136.

Valle, M. (2011). Modelo motivacional para la prevención de la conducta sexual de riesgo para VIH/Sida en jóvenes. Tesis de doctorado. Universidad Autónoma de Nuevo León. México. Recuperado el 19 de noviembre del 2010.

Vázquez, V. y Chavéz M. (2008). Género, sexualidad y poder el chisme en la vida estudiantil de Universidad Autónoma Chapingo, México. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, 19(27), 77-112.